

生活支援サービス重要事項説明書

1. 生活支援サービス提供事業者

事業者の名称・所在地及び電話番号その他の連絡先		
事業者の名称	フリガナ	シャカイフクシハウジンサン
		社会福祉法人サン
事業者の所在地	(〒 169-0075)	東京都新宿区高田馬場1-20-16
事業者の連絡先	電話番号	03-5272-2488
	FAX番号	03-5272-2844
	ホームページアドレス	yoridokoro@nifty.com
事業者の代表者名		西村美智代

事業者の名称・所在地及び電話番号その他の連絡先		
事業者の名称	フリガナ	カブシキガイシャセコム シンジュクヒガシシヤ
		株式会社セコム 新宿東支社
事業者の所在地	(〒 162-0055)	東京都新宿区余丁町11-1 校ビル
事業者の連絡先	電話番号	03 - 3358 - 7801
	FAX番号	03 - 3685 - 8488
	ホームページアドレス	http://www.secom.co.jp/
事業者の代表者名		鈴木泰志

事業者の名称・所在地及び電話番号その他の連絡先		
事業者の名称	フリガナ	ニチイケアセンタータカダノババ
		ニチイケアセンター高田馬場
事業者の所在地	(〒 169-0071)	東京都新宿区高田馬場1-16-37
事業者の連絡先	電話番号	03-3203-6151
	FAX番号	03-3203-6152
	ホームページアドレス	http://www.nichiigakkan.co.jp/
事業者の代表者名		訪問介護：小田原富士江、居宅介護支援サービス：森真由美

2. 住宅事業主体概要

事業主体の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先			
事業主体の名称	法人等の種類		なし あり : 社会福祉法人
	名称	フリガナ 社会福祉法人サン シャカイフクシハウジンサン	
事業主体の主たる事務所の所在地	〒 169-0075	東京都新宿区高田馬場1-20-16	
事業主体の連絡先	電話番号	03-5272-2488	
	FAX番号	03-5272-2844	
	ホームページアドレス	http://homepage3.nifty.com/grouphome/	
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名	西村美智代	
	職名	理事長	
事業主体が行っている主な事業等	認知症対応型共同生活介護、認知症対応型通所介護		

3. 住宅概要

住宅の名称・所在地及び電話番号その他の連絡先			
住宅の名称	フリガナ キラク		
	輝楽 「Kiraku」		
住宅の所在地	(〒 169-0071)	東京都新宿区高田馬場1-16-37	
住宅の連絡先	電話番号	03-5272-2488	
	FAX番号	03-5272-2844	
	ホームページアドレス	http://homepage3.nifty.com/grouphome/	
住宅の管理者名	岩田 拓樹		
住宅の開設年月日	2010年 6月 日		
高齢者向け円滑入居賃貸住宅登録番号			
居住の契約方式	定期建物賃貸借契約		

4. 生活支援サービスの内容

生活支援サービスに関する方針等

入居者がセキュリティ機器を取扱説明書に従って操作し、セコムがその結果送信される「異常」情報を受信した時、セコムは「防犯」「火災監視」「非常通報」「マイドクター（救急通報サービス）」「ライフ監視」のいずれかまたは全部を毎日24時間提供します。
巡回型の安否確認とホームセキュリティサービスによる安全確保で、可能な限り個人の有する能力を応じ、自立して日常生活を営むことが出来るように支援します。

生活支援サービスの内容

高齢者居宅生活支援サービスの提供に関する契約の締結を、賃貸借契約の締結の条件としているもの（賃貸条件型サービス）について

	料金	(提供方法・提供者)
緊急通報付ホームセキュリティ	5,000 円 /月額	ホームセキュリティによる安全確保 (提供者: 株式会社セコム)
安否確認		巡回型安否確認 週1回 (提供者: 社会福祉法人サン)

上記以外の生活支援サービス等

サービスの種類	料金	(提供内容・方法・提供者)
生活相談サービス	なし	生活相談業務・希望により生活相談 (提供者: ニチイケアセンター高田馬場)
宅配物預かりサービス	なし	不在時宅配物一時預かり 営業時間内の宅配物一時預かり (お預かりできない物もあります) (提供者: ニチイケアセンター高田馬場)

5. 生活支援サービス職員体制

生活支援サービス職員体制等

生活支援サービス職員		
サービス種類ごとに業務に係る人数を記載して下さい。	人数	委託先等
生活相談及び宅配預かりサービス	6人	ニチイ学館
夜間体制	常駐の (有・ <input checked="" type="radio"/> 無)	0人 委託先 セコム(株)03-3358-7801

6. 月額利用料の請求及び支払方法

請求方法

・基本サービス・・・5,000円

支払方法

定期建物賃貸借契約書頭書(3)、生活支援サービス契約書第6条の記載に従い支払わなければならない。
毎月20日に口座引き落とし。

7. 生活支援サービス利用者からの苦情に対応する窓口等の状況

利用者からの苦情に対応する窓口等の状況

窓口の名称		社会福祉法人サン 事務局	
電話番号		03-5272-2488	
対応している時間	平日	9時 00分～	18時 00分
	土曜	時 分～	時 分
	日曜	時 分～	時 分
	祝日	時 分～	時 分
定休日	土日祝日		
留意事項			
サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応			
具体的な対応		委託警備会社の規定に準ずる。	

8. 生活支援サービス利用に当たっての留意事項

外出・帰宅・訪問等

住宅正面玄関は、オートロックとなっております。
長期外泊時は、管理人へご連絡下さい。

共用施設の利用について

談話室 談話室の貸し切り利用希望については、予約表に記載下さい。

ゴミ処理につて

ゴミ置き場の指定の場所へお出し下さい

9. 契約の解除内容等

入居者からの解約

事業者からの解除

生活支援助サービス契約書第8条の記載に従い解除

10. 損害賠償責任保険の内容

損害賠償責任保険の加入状況

有 ・ 無 (会社)

説明年月日

平成 年 月 日

生活支援サービス提供にあたり、利用者に対して、契約書及び書面に基づいて重要な事項を説明しました。

事業者名 社会福祉法人 サン

住所 東京都新宿区高田馬場1-20-16

代表者 西村美智代

説明者 岩田拓樹

私は、契約書及び書面により、事業者から生活支援サービスについての重要な事項の説明を受けました。

利用者名

住所

